

Nº Dibujo: _____
(a rellenar por el museo)

Fecha: _____

Título del dibujo: _____

Nombre del artista: _____

Edad: _____

Municipio: _____

Nombre del padre/madre, tutor/a: _____

Da permiso para publicar el dibujo en las redes sociales del MUBOMA:

SÍ

NO

Datos (teléfono, e-mail): _____